

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДИКИ ПРОЕКТНОГО ОБУЧЕНИЯ В ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Кузнецова О.В., Озерянская Е.С.

Саратовский государственный медицинский университет, Россия

В литературе, посвященной медицинскому образованию, концепция проблемно-основанного обучения представлена как полезная альтернатива традиционным учебным методам (В.В. Моррисон., В.Н. Николенко). Указывается, что проблемное обучение может решить некоторые насущные проблемы медицинского образования: отдаленность и полная безотносительность к практике медицины части информации, включенной в традиционный учебный план; слабая координация и интеграция изучаемого на разных курсах и дисциплинах материала, а также недостаточная подготовленность студентов к самостоятельному продолжению образования после окончания университета. Еще одна проблема, которая до сих пор привлекала мало внимания, относится к неспособности студентов и молодых врачей применять полученные в медицинском вузе знания на практике. Это соответствует открытиям в психологии обучения. То, каким образом преподается тема, определяет, как студенты смогут использовать в дальнейшем приобретенную информацию. Для оптимизации обучения должны применяться методы, помогающие студентам активировать уже имеющиеся по изучаемой теме знания; создающие условия (кон-

текст), возможно более напоминающие условия их будущей работы, когда эти знания будут востребованы; и стимулирующие переработку и усвоение этой информации студентами.

Личностно-ориентированный подход к медицинскому образованию заключается в том, чтобы видеть не только учебные процедуры, обучение способам диагностики, лечения и т.д., а нечто гораздо большее: человеческие отношения. Главной целью обучения становится личностный рост и студента, и преподавателя (при сохранении значимости цели подготовки к профессиональной деятельности). Педагогической стратегией является стратегия сотрудничества, поддержки, помощи. В качестве источника ресурсов педагогического процесса выступает деятельность обучающихся, то есть активность студентов. Преподаватель является фасилитатором, он создает психолого-педагогические условия для саморазвития, для осмысленного освоения основ профессиональной деятельности и развития профессионального сознания будущих врачей.

В структуре учебной ситуации можно выделить следующие важные переменные:

- объективное содержание учебного предмета, специально отобранное и структурированное в целях его усвоения;
- процедуры, организующие процесс усвоения содержания учебных предметов, усвоение обобщенных способов учебной деятельности;
- систему учебных взаимодействий педагога и студентов и взаимодействия студентов друг с другом как формы социальной регуляции развития личности в процессе обучения;
- динамику взаимосвязи этих переменных на протяжении всего процесса усвоения;
- приведение в соответствие формы учебного взаимодействия с уровнями и фазами процесса усвоения предметного содержания знаний и собственно учебных действий.

Преимущества методов проблемно-ориентированного и личностно-ориентированного подходов, с нашей точки зрения, эффективно и полно реализуются в методике проектного обучения. Данная методика предполагает использование широкого спектра проблемных, исследовательских, поисковых методов, ориентированных на реальный практический результат, значимый для обучающегося. Метод проектов позволяет органично интегрировать знания студентов из различных областей при решении одной проблемы, дает возможность применить полученные знания на практике, генерируя при этом новые идеи.

При выполнении проектной работы важно соблюдать ряд условий. Поскольку проектная работа дает возможность студентам выра-

жать свои собственные идеи, важно не слишком явно контролировать и регламентировать их, желательно, поощряя самостоятельность. Проектные работы являются главным образом открытыми, поэтому не может быть четкого плана их выполнения. В процессе выполнения проектных заданий можно вводить некоторый дополнительный материал, объем которого определяется когнитивными возможностями участников проекта. Большинство проектов может выполняться отдельными студентами, но проект будет максимально творческим, если он выполняется в группах.

В рамках преподавания курса медицинской психологии, который включен в учебный план 9 семестра на лечебном факультете саратовского медицинского университета, нами разработана тематика и определена методика проведения цикловых занятий. Продолжительность одного занятия по циклу медицинской психологии составляет четыре часа. Ограниченный объем содержательной составляющей курса обусловлен незначительным количеством часов (всего 20 ч.), отведенных в учебном плане на практическую часть. Основная целевая установка этой составляющей курса - создание условий для формирования умений эмпатического взаимодействия в рамках будущей профессии.

Первое занятие посвящено выяснению качеств, присущих профессиональному врачу. Студенты выделяют эти качества и выбирают те из них, которыми обладают они (т.о. мы смогли оценить самооценку будущих врачей). Далее студентам предлагается обсудить такие качества как внимательность к пациенту, умение посочувствовать и поддержать пациента, вселить в него уверенность в благоприятном исходе лечения, то есть те качества, которые не связаны с мануальными навыками и интеллектуальными знаниями. Используются проективные методики (тест «Несуществующее животное», и «Дом, дерево, человек»), чтобы студенты могли узнать свои личностные особенности и проблемы. Также студенты получили доступ к психологическим приемам расположения к себе пациента.

На втором занятии студенты знакомятся с типологическими особенностями пациентов с различной внутренней картиной болезни. Очень часто возникает интересная дискуссия, касающаяся того, стоит ли врачу подстраиваться под пациента и не унижает ли это его человеческого достоинства.

На следующем этапе обсуждается достаточно сложная тема – особенности пациентов со смертельным диагнозом. Преподаватель знакомит студентов с феноменом смерти с точки зрения психологической науки. Студенты получают задание сформулировать и написать то, как можно сообщить пациенту о неизлечимом заболевании. Большинство студентов первоначально высказываются за отсутствие не-

обходимости в особом внимании к подобным пациентам. Очевидно, что причиной подобного мнения является отсутствие опыта общения с такими больными.

Четвертое занятие строится в виде ролевой игры. Одна часть студентов получает задание играть роль проблемных пациентов, вторая часть врачей. Целью игры является нахождение психологического контакта. После игры студенты обсуждают результаты и делятся своими ощущениями.

На пятом занятии рассматриваются вопросы, связанные с психотерапией. Студенты обсуждают насколько приемы, используемые в различных школах современной психологии, могут помочь современному врачу в нахождении психологического контакта.

Нами преследовалась цель не дать будущему врачу забыть, каково это быть пациентом. Ролевая игра дала такой результат, который сложно предположить. Студенты настолько вжились в роль пациентов, что даже переживали такие негативные эмоции, как раздражение, злость и обида, если врач не оказывал им должного внимания. Следующее за этим обсуждение конфликтной ситуации дает возможность самим студентам искать выход и предлагать оригинальные решения созревшей проблемы.

На занятиях постоянно обсуждается проблема зависимости пациента от врача и сама ситуация, в которой оказывается заболевший человек. Стоит отметить, что даже скептически настроенные студенты к концу цикла соглашались, что хорошие отношения между врачом и пациентом – это уже половина успешного лечения.

Некоторые итоги преподавания курса медицинской психологии еще раз убеждают в необходимости расширения интеграции психологических и клинических дисциплин, создания сквозных психологических курсов на всех этапах обучения в высшей медицинской школе.